



DA4-1

DOSSIER DE VISITE D'UN CIRCUIT

Législation Réglementation

Créé le : 14/01/2009
Modifié le : 03/09/2020

VISITE DE CIRCUIT

Date de la visite :

Visiteur Nom et Prénom Tel :

Personnes Présentes Nom et Prénom Tel :

Nom et Prénom Tel :

ASSOCIATION

Nom : N° Affiliation

Adresse : Cp : Ville :

Président de l'association

Nom et Prénom : Tel :

Mail :

Organisateur technique

Nom et Prénom : Tel :

Assurance Apac : Oui Non Autre :

IDENTIFICATION DU SITE

Dénomination :

Adresse : Cp : Ville :

Point GPS :

Date dernière d'homologation : N°

TYPE DE CIRCUIT

Compétition Entraînement

Ouverture du circuit

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	juin
Juillet	Aout	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
*					

* Exemple tous les premiers samedi des mois cochés de 10h00 à 12h00 _ 14h00 à 20h00

DESCRIPTION DU CIRCUIT

Longueur Totale (en mètres)	Largeur Maxi (en mètres)	Largeur Mini (en mètres)	
Capacité du Circuit (Nbre de pilotes admissible en même temps)	Solo	Quads	Side-car

LIGNE DE DEPART

Longueur (en mètres)	Largeur a la grille (en mètre)	Largeur de la piste au premier obstacle (en mètres)	
Profil de la ligne de départ	Plat	Montée	Descente

GRILLE DE DEPART

Grille permanente	Oui	Non	
Largeur Totale (en mètres)	Largeur Utile (en mètres)	Profondeur (en mètres)	
Capacité de la grille (Nbre de pilotes)	Solos	Quads	Side-car
Nombre de lignes possibles	1 ligne	2 lignes	
Mécanisme de commande	Côté	Arrière	Abri
Sens de tombée de la grille	Avant	Arrière	

SECURITE

Séparation pistes :	Grillages	Barrières bois	Pneus	Talus	Fossé
Limite de la piste :	Naturelle	Rubalise	Barrières	Grillage	
Protection du public :	Fossé	Barrières bois	Grillages	Murs de pneus	
Protection virage :	Pneumatiques	Balles paille	Autres		
Protection obstacle :	Pneumatiques	Balles paille	Autres		
Nombre de Poste de Secours :	Nombre de Postes de Commissaires de Piste :				

Observations :

EQUIPEMENTS

EQUIPEMENTS SPORTIFS

Cabine de pointage	Oui	Non	Permanent	Provisoire
Zone contrôle technique	Oui	Non	Permanent	Provisoire
Postes de secours	Oui	Non	Permanent	Provisoire
Postes de commissaires (Construite et sécurisés)	Oui	Non	Permanent	Provisoire
Arrosage	Oui	Non	Permanent	Provisoire
Panneau d'affichage (résultats)	Oui	Non	Permanent	Provisoire
Affichage des textes réglementaires	Oui	Non		

EQUIPEMENTS SANITAIRES

Points d'eau	Qté		Réseau	Citerne
Sanitaires public	Qté		Permanent	Provisoire
Sanitaires pilotes	Qté		Permanent	Provisoire
Douches pilotes	Qté		Permanent	Provisoire
Poubelles pilotes	Qté		Permanent	Provisoire
Poubelles public	Qté		Permanent	Provisoire
Aire de lavage	Qté		Permanent	Provisoire

EQUIPEMENTS DIVERS

Raccordement électrique	Oui	Non	Secteur	Groupe
DZ « Drop Zone »	Oui	Non	Permanent	Provisoire
Sonorisation (supports, fixations...)	Oui	Non	Permanent	Provisoire
Eclairage piste (supports,fixations...)	Oui	Non	Permanent	Provisoire
Récupération des eaux usées	Oui	Non		
Récupération des huiles	Oui	Non		
Bâtiment buvette	Oui	Non	Permanent	Provisoire
Bâtiment restauration	Oui	Non	Permanent	Provisoire

Observations :

AVIS DE VISITE DU CIRCUIT et ECOLE DE CONDUITE

Association, nom, :

Président, coordonnées :

Animateur, coordonnées :

Circuit (nom et adresse) :

Date de la dernière homologation et n° : date et n°

Le Visiteur de circuit qualifié et missionné par UFOLEP

– A procédé à la visite du circuit désigné ci-dessus le :

En présence de M fonction dans l'association

Et a remis à l'association un rapport de la visite effectuée

Emet un avis pour le Circuit :

Emet un avis pour l'école de conduite :

Le circuit s'est révélé être en avec les règlements UFOLEP des sports mécaniques moto, les règles techniques et de sécurité de l'activité (RTS motocyclisme) et l'arrêté d'homologation, pour l'activités suivantes :

L'école de conduite s'est révélé être en avec règlements UFOLEP des sports mécaniques moto, les règles techniques et de sécurité de l'activité (RTS activités éducative) et l'arrêté d'homologation, pour l'activité suivante :

Motifs invoqués (si besoin joindre une annexe signée par le Visiteur) :

Visiteur de circuit qualifié missionné par l'UFOLEP.

**Document à remettre au Comité départemental UFOLEP
avec copie à l'Association**

AGRÈMENT DU CIRCUIT et ECOLE DE CONDUITE

N° de l'agrément :
(dépt- année-mois-n°)

N° d'affiliation :

Nom et adresse du circuit :

Date de la dernière homologation :

N°

Association, nom :

Président de l'association, coordonnées :

Responsable école de conduite coordonnées :

Le circuit désigné ci-dessus a fait l'objet d'une visite d'agrément le _____ et a reçu un avis
(avis de visite ci-joint).

de M

Visiteur qualifié et missionné de l'UFOLEP

Le circuit s'est révélé être en _____ avec les règlements UFOLEP des sports mécaniques
moto, les règles techniques et de sécurité de l'activité (RTS motocyclisme) et à l'arrêté d'homologation,
pour la ou les activités suivantes :

L'école de conduite étant active oui _____ non

En conséquence ce _____ de l'agrément UFOLEP pour les activités
concernées.

Certifié exact le _____

Cachet du Comité départemental UFOLEP

par M

Président du Comité départemental de

Ou (autre titre)

Signature :

Document à envoyer avec l'avis de visite :

- 1^{er} original pour l'Association
- 2^{ème} copie pour le Comité départemental UFOLEP
- 3^{ème} copie pour l'assureur l'APAC ou Autre assureur de l'association
- 4^{ème} copie pour l'UFOLEP Nationale : cns.moto@ufolep.org